MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

APPLICANT(S)

SERIAL NO. 10 579694 FILING DATE

CLAIMS

	AS FILED		AFTER		AFTER 2 MAMENDMENT		CLAIM		AS FILED		AFTER		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	<u> </u>							51						
3	ļ					· · · · · ·	<u>. </u>	52						
4								53			<u> </u>			
5		-						54 55	-		 			
6								56	-		<u></u>			
7					3			57						
8								58						
.9)							59				· .		
10		1					42 · 1	60						
11								61						
12								62						
13								63						
14								64						
15		—	ļ				·	65						
16 17	┝──┤						. .	66						
18	l	-	 					67	ļ		ļ			
19	 							68						
20		- 					 	69 70		.,				<u>:</u>
21							ŀ	71						
22	<u>'</u>							72						
23							ľ	73		·				
24							l	74						
25								75						
26								76	1					
27								77						
28								78						
29							•	79						_
30							· L	80						
31								81						
33							ŀ	82				· .		
34		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					ŀ	83						
35						<u>·</u>		84 85						
36							}	86						
37							ŀ	87						· · · · · ·
38							·	88						
39							f	89						
40							ľ	90		·				
41							ľ	91					-	
42	I							92						
43								93						
44								94						
45							<u> </u>	95	Ţ					
46							Ļ	96						
47 48							ļ.	97						
48		 					 -	98			<u> </u>			
50								99						
TOTAL						 _		100 TOTAL						
IND.	4	₩		+ 1		♣		IND.	.]	♣ [♣
TOTAL DEP.	12	(← [←	ľ	TOTAL DEP.		(-		4		<u> </u>
TOTAL CLAIMS				1		100	ľ	TOTAL CLAIMS				5 1 14		
PTO - 1360	(REV. 11/04)			·			. L		t	.S. DEPART	MENT of CO ademark Offi	MMERCE		